

様式第7号（第11条関係）

下諏訪町チャレンジ起業支援事業補助金交付請求書

年 月 日

下諏訪町長 様

住所

氏名

年 月 日付 第 号で額の確定のあった補助金について、  
下諏訪町チャレンジ起業支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 円

2 振込先口座

金融機関名		支店・支所名	
預金種類	普通 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			